



Dirección General de Escuelas
MEMORÁNDUM N° 17-SE-2022

Dirigido a: <ul style="list-style-type: none">• Dirección de Educación Inicial• Dirección de Educación Primaria	Producido por: Subsecretaría de Educación Lic. Graciela Orelogio Mendoza, 24 de febrero de 2022
---	--

Objeto: Operativo vacunación escolar - Día jueves 03 de marzo

La Subsecretaría de Educación se dirige a Uds., y por su intermedio a las Instituciones Educativas bajo su dependencia a fin de informar que el día 03 de marzo de 2022 se procederá a la vacunación en las Escuelas detalladas en acuerdo con el procedimiento que se detalla en el Anexo I.

En el Anexo II se detallan las Escuelas.

En los Anexos III, IV y V se establecen los modelos de las notificaciones y/o los consentimientos informados según sean estudiantes de sala de 5 años; 6to grado; de sala de 4 años, 1ro a 5to grado y 7mo grado.

A tal efecto, las Escuelas citadas en el Anexo II deberán **comunicar** a los progenitores y/o adultos responsables las notificaciones previstas y, para el caso de la vacuna contra COVID-19, las Escuelas deberán **comunicar y hacer firmar** el consentimiento informado, según corresponda.

Se reitera especialmente la importancia de la vacunación de niños/as para mitigar los efectos de la Pandemia por COVID-19.

Saludos cordiales,


Lic. Graciela Orelogio
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN GENERAL DE ESCUELAS
GOBIERNO DE MENDOZA



Dirección General de Escuelas
MEMORÁNDUM N° 17-SE-2022
ANEXO I:

PROCEDIMIENTO DE VACUNACIÓN ESCOLAR

1. Establecer espacio físico adecuado que cuente con mesa amplia para colocar los insumos, sillas para los/as estudiantes a vacunar y para los/as registrados/vacunadores.
2. El lugar debe ser amplio y ventilado.
3. Proveer clave y usuario de wifi si tienen.
4. Poner en un lugar visible el número del Servicio de Emergencias Privado si cuentan con esa cobertura
5. Siempre deberá estar presente en el lugar de vacunación un/a Docente.
6. Los/as menores serán llevados/as al lugar asignado para la vacunación con el consentimiento informado firmado en el caso de vacuna COVID.
7. No se vacunará hasta constatar que el consentimiento esté firmado.
8. Las autoridades de la escuela serán las encargadas de enviar y recibir las notificaciones del Calendario Nacional de Vacunación y/o los consentimientos informados para el caso de vacuna contra COVID-19 firmados por los progenitores y/o adultos responsables.



Dirección General de Escuelas
MEMORÁNDUM N° 17-SE-2022
ANEXO II

FECHA: JUEVES 03 DE MARZO

DEPARTAMENTO	NRO	ESCUELA
ALVEAR	1-211	CARLOS MARÍA DE ALVEAR
CAPITAL	P016	SAN ANDRES
GODOY CRUZ	P231	COLEGIO KALÉN HUÉ
GUAYMALLÉN	1021	DALMACIO VELEZ SARFIELD
JUNIN	1562	TARSILA ARIAS
LA PAZ	1701	LADISLAO NAVARRO
LA PAZ	1701	LADISLAO NAVARRO
LAS HERAS	1129	COMBATE DE POTRERILLOS
LAS HERAS	1720	CRUCERO ARA GENERAL BELGRANO
LAS HERAS	1729	JULIO LE PARC
LAVALLE	8466	ABRAHAM LINCOLN
LUJAN	1264	PEDRO JOSÉ VIDELA
LUJAN	1264	PEDRO JOSÉ VIDELA
LUJAN	4186	OSCAR BRACELIS
LUJAN	1237	PERÍODISTAS ARGENTINOS
LUJAN	1237	PERÍODISTAS ARGENTINOS
LUJAN	P235	COLEGIO EL NOGAL



Dirección General de Escuelas
MEMORÁNDUM N° 17-SE-2022

LUJAN	P235	COLEGIO EL NOGAL
LUJAN	1037	DR. JULIO MAYORGA
LUJAN	1037	DR. JULIO MAYORGA
LUJAN	1671	DR. OSCAR IGNACIO AGÜERO
LUJAN	1671	DR. OSCAR IGNACIO AGÜERO
LUJAN	P031	MARÍA AUXILIADORA
LUJAN	P031	MARÍA AUXILIADORA
LUJAN	S201	MARÍA AUXILIADORA
LUJAN	1212	ANTONIO ZINNY
LUJAN	1012	COMANDANTE SATURNINO TORRES
LUJAN	1726	ESTACIÓN JOSÉ FRANCISCO UGARTECHE
MAIPU	1743	"FELIPE PESCARA"
MAIPU	1- 750	SIN NOMBRE
MAIPU	1611	ANTÁRTIDA ARGENTINA
MAIPU	000-6	ROSARIO VERA PEÑALOZA
MALARGUE	0-101	JARDIN NUC N° 0-101 ROSA ISABEL ANDINO
RIVADAVIA	1088	ALFONSO BERNAL
RIVADAVIA	1-530	GRECO
RIVADAVIA	1-569	JORGE GALIGNEANA



Dirección General de Escuelas
MEMORÁNDUM N° 17-SE-2022

SAN CARLOS	1-703	EMILIO MANSO
SAN CARLOS	1380	CLOTILDE G. DE REZZANO
SAN RAFAEL	1084	DEOCLESIO GARCIA
SAN RAFAEL	1267	FLORENTINO AMEGHINO
SANTA ROSA	1026	AMADOR RODRÍGUEZ
TUPUNGATO	1437	EMILIA H.DE TORO



Dirección General de Escuelas

MEMORÁNDUM N° 17-SE-2022

ANEXO III: para estudiantes de sala de 5 años

Notificación para progenitores y/o adultos responsables de niños de sala de 5 años

Se les informa que el día..... asistirá al establecimiento escolar, personal del Ministerio de Salud de la Provincia, para aplicar las vacunas correspondientes al Calendario Nacional de Vacunación, gratuito y obligatorio por Ley 27491.

Las vacunas que se aplicarán serán:

- SRP: contra sarampión, rubéola y parotiditis.
- Refuerzo de varicela.
- DPT: contra difteria, tétanos y coqueluche.
- Salk: contra la poliomielitis o parálisis infantil.

Para hacer efectiva la vacunación debe enviar la Libreta de Salud/Carnet de vacunación. En caso de existir alguna contraindicación médica deberá adjuntar el certificado correspondiente.

CONSENTIMIENTO INFORMADO VACUNAS CONTRA LA COVID-19

Yo,, DNI N°, en mi carácter de adulto responsable del niño/a....., DNI N°, presto formal consentimiento para que sea vacunado contra la COVID-19 con, vacuna autorizada por ANMAT de acuerdo a su edad.

Manifiesto que he recibido información clara, precisa y adecuada respecto a los beneficios esperados de la vacunación, así como de los riesgos, las molestias y los efectos adversos que pudieran producirse.

Link de consulta información:

<https://www.argentina.gob.ar/coronavirus/vacuna/preguntas-frecuentes>

Asimismo, manifiesto que he comprendido la información suministrada, que se me ha dado la posibilidad de hacer preguntas y pedir mayor información, todo lo cual ha sido respondido y aclarado a mi satisfacción y he leído detenidamente y comprendido absolutamente los términos del presente instrumento.

Dicha vacunación será realizada el día, a las.....hs, por un equipo de vacunadores del Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes.

FIRMA: ACLARACIÓN:

DNI N°: FECHA:



MENDOZA
GOBIERNO

SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN
Av. Peltier 351 - 1er Piso Cuerpo Central - Ciudad
+54 0261 4492803/2842
dge-subseceeducacion@mendoza.gov.ar
www.mendoza.edu.ar



Dirección General de Escuelas
MEMORÁNDUM N° 17-SE-2022

ANEXO IV: para estudiantes de sexto grado

Notificación para progenitores y/o adultos responsables de niños/as de sexto grado

Se les informa que el día..... asistirá al establecimiento escolar, personal del Ministerio de Salud de la Provincia, para aplicar las vacunas correspondientes al Calendario Nacional de Vacunación, gratuito y obligatorio por Ley 27491.

Las vacunas que se aplicarán serán:

- Vacuna contra el virus del papiloma humano.
- Vacuna contra el meningococo: contra 4 serotipos meningococo.
- dTap: contra difteria, tétanos y coqueluche.

Para hacer efectiva la vacunación se debe enviar la Libreta de Salud/Carnet de vacunación. En caso de existir alguna contraindicación médica deberá adjuntar el certificado correspondiente.

CONSENTIMIENTO INFORMADO VACUNAS CONTRA LA COVID-19

Yo,, DNI N°, en mi carácter de adulto responsable del niño/a....., DNI N°, presto formal consentimiento para que sea vacunado contra la COVID-19 con, vacuna autorizada por ANMAT de acuerdo a su edad.

Manifiesto que he recibido información clara, precisa y adecuada respecto a los beneficios esperados de la vacunación, así como de los riesgos, las molestias y los efectos adversos que pudieran producirse.

Link de consulta información:

<https://www.argentina.gov.ar/coronavirus/vacuna/preguntas-frecuentes>

Asimismo, manifiesto que he comprendido la información suministrada, que se me ha dado la posibilidad de hacer preguntas y pedir mayor información, todo lo cual ha sido respondido y aclarado a mi satisfacción y he leído detenidamente y comprendido absolutamente los términos del presente instrumento.

Dicha vacunación será realizada el día, a las.....hs, por un equipo de vacunadores del Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes.

FIRMA: ACLARACIÓN:

DNI: FECHA:



Dirección General de Escuelas
MEMORÁNDUM N° 17-SE-2022

ANEXO V: para estudiantes de sala de 4 años, primero a quinto grado y séptimo grado

CONSENTIMIENTO INFORMADO VACUNAS CONTRA LA COVID-19

Yo,, DNI N°, en mi carácter de adulto responsable del niño/a....., DNI N°, presto formal consentimiento para que sea vacunado contra la COVID-19 con, vacuna autorizada por ANMAT de acuerdo a su edad.

Manifiesto que he recibido información clara, precisa y adecuada respecto a los beneficios esperados de la vacunación, así como de los riesgos, las molestias y los efectos adversos que pudieran producirse.

Link de consulta información:

<https://www.argentina.gob.ar/coronavirus/vacuna/preguntas-frecuentes>

Asimismo, manifiesto que he comprendido la información suministrada, que se me ha dado la posibilidad de hacer preguntas y pedir mayor información, todo lo cual ha sido respondido y aclarado a mi satisfacción y he leído detenidamente y comprendido absolutamente los términos de presente instrumento.

Dicha vacunación será realizada el día, a las.....hs, por un equipo de vacunadores del Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes.

FIRMA: ACLARACIÓN:

DNI: FECHA:



MENDOZA
GOBIERNO

SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN
Av. Peltier 351 - 1er Piso Cuerpo Central - Ciudad
+54 0261 4492803/2842
dge-subseceducacion@mendoza.gov.ar
www.mendoza.edu.ar